

Přihláška čtenáře zvukové knihovny



Číslo průkazu:

Povinné údaje

Příjmení a jméno

Datum narození

Při registraci (obnově registrace), prosím, předložte občanský průkaz či jiný doklad totožnosti.

Plná moc

Já, níže podepsaný (jméno příjmení)

zmocňuji tímto - jméno příjmení

bytem:

k těmto právním úkonům: **převzetí a vrácení dokumentů vypůjčených v Jihočeské vědecké knihovně**

na čtenářský průkaz číslo

v dne

Tato plná moc platí neomezeně do

podpis

Podle průkazu totožnosti (občanský průkaz nebo pas) ověřil:

Datum podpis

U nezletilého uživatele do 15 let podepisuje přihlášku zákonný zástupce, který nese odpovědnost za vypůjčené zvukové dokumenty.

Prohlášení

Prohlašuji, že můj zdravotní stav mi znemožňuje číst klasické tištěné knihy.

Prohlašuji, že uvedené osobní údaje jsou pravdivé a případné změny bezodkladně oznámím.

Dále prohlašuji, že znám knihovní řád a zavazuji se k jeho dodržování.

Vypůjčená díla budu využívat pouze pro vlastní potřebu a budu dodržovat zákonná práva autorů.

Souhlasím s informováním o novinkách ve fondu audioknih Jihočeské vědecké knihovny.

Datum podpis čtenáře

Doporučení očního lékaře, neurologa či jiného specialisty na zdravotní postižení nebo praktického lékaře u osob starších 70 let.

Potvrzení lékaře nahrazuje předložení průkazu ZTP/P nebo potvrzení organizace poskytující sociální služby zrakově postiženým (Tyfloservis, Tyflokabinet apod.).

Zdravotní postižení klienta znemožňuje četbu tištěných knih.

Na základě diagnózy jej doporučuji k poskytování speciálních knihovnických služeb (půjčování zvukových knih).

Datum jméno, razítko, podpis